



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“Mapa conceptual Urticaria“

Presenta: Khalia Alejandría Morales Walter.

Nombre de la asignatura: Inmunoalergias

Semestre y grupo: 8vo B

Nombre del profesor: Lia Gabriela Luna Villanueva.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 24 de Abril del 2021.

Eliminación del agente causal
Antiinflamatorios orales
Corticosteroides orales
Prevenir anafilaxia.

Tratamiento

HC:
• Evaluación
• Otros síntomas
• Anafilaxia
Etiología física:
• Hábitos
Sensibilización: Positiva.
Elevación del Dímero D
Temp fest: Urticaria calor
Dermatografía frías

Urticaria Aguda.
Ronchas o habones
• Mm a cm
Resistentes
Purpúricos
Circunscritos
Elevados
Eritematosos con bordes
pálidos
Eterna y evanescente
Menos de 24 hrs.
No deja cicatriz

Salpido en la piel ocasionado por una reacción a la comida, los medicamentos y otros agentes irritantes. Erupción cutánea común causada por diversos factores, incluyendo el estrés y el sudor.

Definición

Urticaria

Cuadro Clínico

-Urticaria Crónica
Habones o angioedema diarios durante 6 o más semanas consecutivas y e indolible (tipo)
-Presión retardada
Presión: 30 min-12 horas
Molestia general
Cantura por clásticas, prinos, palmas, picos por trótar
6-9 años de duración

-Urticaria Colinérgica
Por sudor
2da más frecuente
2-3 mm
Tras ejercicio, baños calientes, estrés, picante
-Dermografismo
Habones lineales
Resiste 5-7 años
Respuesta fisiológica exagerada a roces moderados de la piel.

Más frecuente en mujeres
• Prevalencia anual mundial de 1.8%
• Edad más frecuente: 35-60 años de edad.

Prevalencia

IgE unido a un mastocito mediante el receptor de membrana FcεR1.

IgE anti-IgE

IgG anti-receptor FcεR1

Basopenia

Lib liberación de mediadores

Edema
Punto
Eritema